**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA PROJEKTU**

do wspólnego przygotowania i realizacji projektu finansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 PRIORYTET VII Fundusze Europejskie dla nowoczesnej i dostępnej edukacji na Mazowszu, Działanie
7.2 Wzmocnienie kompetencji uczniów, Regulamin wyboru projektów nr FEMA.07.02-IP.01-012/24 dla regionu Mazowieckiego regionalnego **dla Szkoły Podstawowej Nr 2
im. Stanisława Staszica w Ostrołęce**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| **1. Nazwa podmiotu** |  |
| **2. NIP** |  |
| **3. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** |  |
| **4. REGON** |  |
| **5. Adres siedziby** |
| 1) województwo |  |
| 2) miejscowość |  |
| 3) ulica |  |
| 4) numer domu |  |
| 5) numer lokalu |  |
| 6) kod pocztowy |  |
| 7) adres poczty elektronicznej |  |
| **6. Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji (w razie potrzeby dodać wiersz/e)** |
| 1) imię i nazwisko – stanowisko |  |
| **7. Osoba do kontaktów roboczych** |
| 1) imię i nazwisko |  |
| 2) numer telefonu |  |
| 3) adres poczty elektronicznej |  |
| **II. KRYTERIA MERYTORYCZNE** |
| **8. Zgodność działalności potencjalnego Partnera z celami partnerstwa *(tzn. oferent prowadzi działalność statutową w obszarze merytorycznym, w którym będzie udzielane wsparcie)*** |
|  |
| **9. Oferowany wkład Partnera w realizację projektu, w tym zasoby ludzkie, techniczno-organizacyjne lub finansowe, przy czym zasoby ludzkie oferenta umożliwiające realizację projektu w zakresie zadań partnera będą potwierdzone posiadaniem/dysponowaniem kadry z odpowiednimi kompetencjami i kwalifikacjami niezbędnymi do realizacji i rozliczenia zadań Partnera w projekcie** |
|  |
| **10. Opis koncepcji udziału w projekcie, w szczególności propozycje działań w projekcie, w tym opis proponowanego zakresu merytorycznego zgodnie z ogłoszonym regulaminem naboru** |
|  |
| **11.** **Posiadanie doświadczenia w realizacji działań na rzecz grupy docelowej (tj uczniów i nauczycieli) o podobnym charakterze merytorycznym, w co najmniej 1 projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych wdrażanych na terenie Polski w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty** |
| **A) Liczba pełnych lat doświadczenia**, jaką posiada Oferent w realizacji projektów (przez co najmniej połowę roku wskazywanego do doświadczenia) w obszarze merytorycznym, w którym udzielane jest wsparcie i na rzecz osób z grup docelowych, którego to dotyczyć będzie realizacja Projektu- zaznaczyć właściwe | □ 0-2 lata□ 3 lata□ 4 lata□ 5 lat □ powyżej 5 lat |
| **B) Projekty współfinansowane z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zrealizowane na rzecz osób z grupy docelowej*****projekty należy opisać według poniższego schematu*** |
| 1)Tytuł projektu/ przedsięwzięcia |  |
| Projekt współfinansowany ze środków UE | □Tak □ Nie |
| Wartość projektu |  |
| Okres realizacji (od - do) |  |
| Grupa docelowa, liczebność grupy docelowej |  |
| Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w Projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) – krótka charakterystyka zrealizowanych zadań |  |
| 2)Tytuł projektu/ przedsięwzięcia |  |
| Projekt współfinansowany ze środków UE | □Tak □ Nie |
| Wartość projektu |  |
| Okres realizacji (od - do) |  |
| Grupa docelowa, liczebność grupy docelowej |  |
| Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w Projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) – krótka charakterystyka zrealizowanych zadań |  |
| ***w przypadku większej ilości prosimy powielić tabelkę*** |  |
| **III. OŚWIADCZENIA****Oświadczamy, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie:** |

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że

…………………………………………………………………………………………(nazwa organizacji)nie podlega wykluczeniom z powodu podjęcia jakichkolwiek działań dyskryminujących sprzecznych z zasadami o których mowa w art. 9 ust 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. |
| 1. Oświadczam, że

…………………………………………………………………………………………(nazwa organizacji)nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. |
| 1. Oświadczam, że

…………………………………………………………………………………………(nazwa organizacji)nie podlega wykluczeniu z o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, w szczególności na podstawie przepisów:- art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2023 r. poz. 1270 ze zm.),- art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej (Dz. U. 2021 r. poz. 1745). |
| 1. Oświadczam, że

…………………………………………………………………………………………(nazwa organizacji)nie jest powiązany z ogłaszającym konkurs na Partnera w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. |
| 1. Oświadczam, że

………………………………………………………………………………………(nazwa organizacji)nie podlega wykluczeniom, o których mowa w art. 9 ust 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659, ze zm.), które są wykluczone z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, w szczególności ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497, ze zm.) oraz Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie. |
| 1. Oświadczam, że wyrażamy zgodę na upublicznienie informacji o wyborze organizacji na Partnera projektu przez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres) na stronie internetowej ogłaszającego nabór.
 |
| 1. Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
 |
| 1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z regulaminem naboru nr FEMA.07.02-IP.01-012/24.
 |

……………………… ….…………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(miejscowość, data)* |  | *podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych doskładania oświadczeń woli w imieniu oferenta* |